

DECLARAȚIE de eligibilitate

Către Instituția Medico-Sanitară Publică Spitalul Clinic de Traumatologie și Ortopedie
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Stimați domni, Subsemnatul, reprezentant împuternicit al **LENVETA SRL**, în calitate de ofertant, declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedură și sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în una dintre situațiile prevăzute la art. 19 din Legea nr. 131/2015 privind achizițiile publice. Mă oblig, la solicitarea autorității/entității contractante, în scopul verificării și confirmării declarației, să prezint orice document doveditor de care dispun.

Data completării **16.08.2023** Cu stimă,

Ofertant/candidat
Cazangiu Eugeniu – administrator LENVETA SRL
(semnătura autorizată)